



## जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि. JALORE NAGRIK SAHAKARI BANK LTD.

**व्यक्तियों के लिए खाता खोलने का फार्म**

**शाखा :**

दिनांक : तारीख | महीना | वर्ष

खाता सं.

शाखा अल्फा कृष्ण

योजना कूट

मैं/हम निम्नानसार मेरा/हमारा जमा खाता आपकी शाखा/बैंक में खेलने का अनंतोध करता हूँ/करते हैं:(सम्बद्ध खाते के प्रकार को (✓) चिह्नित करें)

खाते का प्रकार	योजना का नाम	खाते का प्रकार	योजना का नाम
<input type="checkbox"/> बचत बैंक खाता		<input type="checkbox"/> चालु खाता	<input type="checkbox"/> अन्य खाता
<input type="checkbox"/> सावधि जमा खाता	<input type="checkbox"/> अवधि	<input type="checkbox"/> ₹	<input type="checkbox"/> आर्टी जमा खाता

पूरा नाम (स्पष्ट अक्षरों में) (प्रथम, मध्य एवं अंतिम नाम के क्रम में, शब्दों के बीच जगह छोड़ते हुए)

पुरुष / स्त्री

जन्म की तारीख (तारीख / महीना / वर्ष)

पैन सं. (यदि पैन सं. उपलब्ध न हो तो फार्म 60/61 संलग्न करें)

ग्राहक आईडी (यदि वर्तमान में हो)

व्यवसाय*	स्थिति**	वार्षिक आय (रुपयों में.)	प्रथम अवैदन के साथ रिश्ता	राष्ट्रीयता	पिता/पति का नाम
1					
2					
3					

\* कृपया निम्नलिखित में से चयन करें :

वेतनमोर्पणी	स्वान्योजित	पेशेवर	राजनीतिका	गुहिणी	विद्यार्थी	रक्षा कर्मचारी
सेवा निवृत	स्टॉक ड्रोकर	कृषि	एटीक डीलर	आर्म्स डीलर	व्यवसाय	अन्य

**\*\*कृपया निम्नलिखित में से चयन करें (यदि स्टाफ/भूतपूर्व स्टाफ हैं तो क.कु.सं. का उल्लेख करें) :**

नाबालिंग	वरिष्ठ नागरिक	स्टाफ (क.कू.सं.)	भूतपूर्व स्टाफ (क.कू.सं.)	पेशनर	एनआरआई	अन्य/सामान्य
अभिभावक का नाम (नाबालिंग के मामले में): (नाबालिंग की जन्म तारीख का प्रमाण संलग्न करें)				नाबालिंग के साथ रिश्ता (एक को ✓ चिन्हित करें)		

\*विशेष अधिकारक के पास से (जापानी द्वारा अधिकारक के रूप में लिखने का जारी प्राप्त) द्वायालगा के आदेश की परिमति संभवतः कहे गए हैं।

प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक

नाम	नमूना हस्ताक्षर	नमूना हस्ताक्षर	फोटोग्राफ	शाखा प्रबन्धक द्वारा सत्यापित हस्ताक्षर
ग्राहक आईडी			1 हाल का फोटो	
ग्राहक आईडी			2 हाल का फोटो	
ग्राहक आईडी			3 हाल का फोटो	



**जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि.**  
**JALORE NAGRIK SAHAKARI BANK LTD.**

परिचालन संबंध निर्देश ( कृपया समुचित बॉक्स को चिह्नित करें ):

स्वयं	दोनों में से कोई एक अथवा उत्तरजीवी	पहला या उत्तरजीवी	संयुक्त रूप से	कोई एक या उत्तरजीवी	अन्य (कृपया उल्लेख करें)
-------	------------------------------------	-------------------	----------------	---------------------	--------------------------

अपेक्षित सुविधाएं (कृपया समुचित बॉक्स को चिह्नित करें):

चेक बुक <input type="checkbox"/>	खाते की विवरणी किस प्रकार चाहिए			
जारी चेक शृंखला क्रमांक _____ से _____	पास बुक <input type="checkbox"/>	डाक <input type="checkbox"/>	ई-मेल <input type="checkbox"/>	शाखा में सुपुर्दगी <input type="checkbox"/>
जारी करने की तारीख:	विवरणी की अवधि मासिक <input type="checkbox"/>	मासिक <input type="checkbox"/>	त्रैमासिक <input type="checkbox"/>	
एटीएम कार्ड <input type="checkbox"/>	डेबिट सह एटीएम कार्ड <input type="checkbox"/>	डेबिट सह एटीएम कार्ड <input type="checkbox"/>		

कृपया प्रथम आवेदक का नाम डेबिट सह एटीएम कार्ड पर जारी करें :

प्रथम आवेदक	डेबिट सह एटीएम कार्ड पर दर्शाया जाने वाला नाम बड़े अक्षरों में लिखें ( 20 अक्षरों से अधिक नहीं )
-------------	--

निवासीय पता ( स्थायी )			
प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक	
फ्लैट सं./मकान का नाम			
गली/रोड एवं क्षेत्र/स्थान			
शहर एवं जिला			
राज्य एवं देश			
पिन कोड			
टेलीफोन नं., फैक्स नं.			
मोबाइल नं.			
ई-मेल			

प्रत्राचार का पता ( यदि निवासीय पते से अलग हो )			
प्रथम आवेदक	द्वितीय आवेदक	तृतीय आवेदक	
फ्लैट सं./मकान का नाम			
गली/रोड एवं क्षेत्र/स्थान			
शहर एवं जिला			
राज्य एवं देश			
पिन कोड			
टेलीफोन नं., फैक्स नं.			
मोबाइल नं.			

वर्तमान खाताधारक (कम से कम छ: महीने पुराने एवं केवाईसी अनुपालन खाता) से परिचय

नाम:	खाता सं.:
पता:	खाता खोलने की तारीख :
पिन :	ग्राहक आईडी :
टेलीफोन सं.	शाखा का नाम :
ई-मेल:	खाते का प्रकार : बचत बैंक/चालू खाता/कैश क्रेडिट/ओवर ड्रॉफ्ट
मैं/हम यह प्रमाणित करता/करती हूँ/हैं कि मैं/हम श्री/श्रीमती/सुश्री _____ को पिछले _____ माह/वर्ष से व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ/जानते हैं कि खाता खोलने के इस आवेदन—पत्र में उल्लेखित उनका व्यवसाय एवं पता मेरी/हमारी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है.	

दिनांक :

(परिचयकर्ता के हस्ताक्षर)

खाते का शीर्ष	
खाता सं.	
परिचालन हेतु निर्देश	शाखा

अन्य सूचना : ( एक को ✓ चिह्नित करें )

शिक्षा :	नॉन मेट्रिक	एसएससी/एचएससी	स्नातक	स्नातकोत्तर
मासिक आय (रुपये) :	5000/- तक	5001-10000	10001-20000	20001-50000

खाते में अपेक्षित वार्षिक टर्नओवर : रु. \_\_\_\_\_

✓ यदि वेतन भोगी है तो, नियोक्ता : (एक को ✓ चिह्नित करें)

प्रोग्राइटरशीप	पब्लिक लिमिटेड	एनएनसी	साझेदारी	सार्वजनिक क्षेत्र	प्राइवेट लि.	सरकारी	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
----------------	----------------	--------	----------	-------------------	--------------	--------	--------------------------

✓ यदि पेशेवर : (एक को ✓ चिह्नित करें)

डॉक्टर	आकिटेक	सीए/सीएस	आयकर कन्सल्टेंट	इंजीनियर	वकील	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
--------	--------	----------	-----------------	----------	------	--------------------------

✓ यदि व्यावसायिक : (एक को ✓ चिह्नित करें)

निर्माण	स्थावर संपदा	एंटीक	सेवा दाता	व्यापारी	आर्मस डीलर	कृषि	स्टॉक ब्रोकर	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
---------	--------------	-------	-----------	----------	------------	------	--------------	--------------------------

✓ सम्पत्ति का विवरण:

आवासीय मकान	प्लॉट	कृषि भूमि	चौपहिया वाहन	दुपहिया वाहन	पशु इत्यादि	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
-------------	-------	-----------	--------------	--------------	-------------	--------------------------



## जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि.

JALORE NAGRIK SAHAKARI BANK LTD.

घोषणा (कृपया समुचित बॉक्स को ✓ चिन्हित करें):

[ ] मैं/हम घोषित करते हैं कि मैं/हम अन्य बैंक/बैंकों से कोई ऋण सुविधा नहीं ले रहे हैं।

[ ] मैं/हम घोषित करते हैं कि मेरे/हमारे आपके/अन्य बैंकों की शाखाओं में निम्नलिखित जमा खाते और/अथवा ऋण सुविधाएं हैं:

बैंक एवं शाखा	बैंक/शाखाका स्थान	खाता/सुविधा का प्रकार	राशि	खाता संख्या

नियम एवं शर्तें तथा घोषणा (कृपया समुचित बॉक्स में (✓) करें):

मैंने/हमने समय—समय पर बैंक के ब्रांचर में दी गई जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि. की वेब साईट—[www.jalorenagrikbank.com](http://www.jalorenagrikbank.com) पर प्रदर्शित उपयुक्त खातों/सेवाओं/उत्पादों/शुल्क एवं प्रभारों संबंधी बैंक के नियमों को पढ़ और समझ लिया है तथा मैं/हम इन्हें मानने हेतु सहमत हूं/सहमत है।

- [ ] मैं/हम बैंक के विशिष्टताओं तथा समय—समय पर प्रस्तुत प्रमोशनल ऑफरों के बारें मे जानकारी चाहता हूं/चाहते हैं।
- [ ] कृपया बैंक द्वारा समय समय पर प्रस्तुत विभिन्न विशिष्टताओं तथा प्रमोशनल ऑफरों के लिए मुझे/हमें कॉल/सम्पर्क न करें।
  - कृपया मल्टी/सामन्य बैंक द्वारा जारी करें तथा मेरे/हमारे खाते से बैंक के नियमानुसार प्रभार बसूल करें। (विकल्प दें)
  - खाते का परिचालन तथा शेष सहित व्याज का भुगतान ऊपर दिये गये परिचालन अनुदेशों के अनुसार किया जायेगा।
  - मैं उक नावालिंग के किसी भी प्रकार के बावी संव्यवहारों का तब तक प्रतिनिधित्व करूंगा जब तक कि वह बालिंग नहीं हो जाता।
  - मेरे द्वारा उसके खाते से किए गए किसी आहण/संव्यवहार के लिए उक नावालिंग के दावे की एवज में बैंक की क्षतिपूर्ति करूंगा।
  - मैं/हम यह समझता हूं/समझते हैं कि जमाकर्ता(ओं) की मृत्यु की स्थिति में, निर्धारित प्रक्रिया अपनाने के बाद दावाकर्ता(ओं) को बिना किसी दंडात्मक प्रभार के सावधि जमाओं का परिपक्ता से पूर्व भुगतान कर दिया जाएगा।
  - मैं/हम सुविधाएं प्राप्त करने हेतु बैंक द्वारा निर्धारित न्यूनतम/शेष के अनुरूप न्यूनतम शेष बनाए रखने के लिए भी सहमत हूं/हैं न्यूनतम शेष बनाए न रख पाने की स्थिति में प्रभार अदा करने हेतु सहमत हूं/हैं तथा बैंक द्वारा निर्धारित किए गए अन्य कोई प्रभार अदा करने के लिए सहमत हूं/हैं। मैं/हम यह भी समझता हूं/समझते हैं।
  - मैं/हम विभिन्न मियादी जमा योजनाओं के लिए बैंक द्वारा निर्धारित अलग—अलग जमापर्चयों को भरेंगे, हम समझते हैं कि जब तक कि हमारे द्वारा अन्यथा विनिर्दिष्ट न किया जाए तब तक मीठादी जमा बैंक की व्यवस्था: नवालीकरण योजना के अंतर्गत होगी।
  - मैं/हम जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि. को इस/इन आवेदन/नों में दी गई सूचना के संबंध में उके विवेकाधिकार में संदर्भ तथा पूछताछ, जैसा भी आवश्यक समझा जाए, करने हेतु प्राधिकृत करता हूं/करते हैं, जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि. को खाता खोलने के आवेदन फार्म में उल्लेखित व्यक्ति के नाम पर एटीएम सह डेबिट कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करते हैं, मैं पुष्टि करता हूं कि मैं एक मात्र खाता धारक हूं अथवा डेबिट कार्ड से सबद्ध खाते को अकेले ही संचालित करने का आवश्यक अधिदेश हमारे पास है। मैं/हम बिना शर्त और अपरिवर्तनीय रूप से मेरे/हमारे खाते को डेबिट कार्ड सुरक्षा/प्रभार, अदि कोई बैंक द्वारा निर्धारित किया गया हो, वार्षिक रूप से नामें करने के लिए आपको प्राधिकृत करते हैं।
  - मैं/हम समझते हैं और वचन देते हैं कि डेबिट कार्ड का प्रयोग पूर्ण रूप से एक्सचेंज कन्ट्रोल रेगुलेशन के अनुरूप होगा और ऐसा न होने की दशा में/हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 तथा भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा उसमें समय—समय पर किये गये संशोधन के अंतर्गत कारबाई की जाएगी।
  - मैं/हम भी/हमारे डेबिट कार्ड की पूरी जिम्मेदारी स्वीकार करते हैं और सहमत हैं कि इसके संबंध में जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि. के विरुद्ध कोई दावा नहीं करेंगे।

परिचालनीय जमा खाता में जारी किये जाने वाले डेबिट सह एटीएम कार्ड:

- मैंने/हमने डेबिट कार्ड के प्रयोग को शासित करने संबंधी नियम व शर्तें पढ़ व समझ ली है। मैं/हम उक नियम व शर्तें तथा, उनमें समय—समय पर बैंक के पूर्ण विवेक से किये जाने वाले परिवर्तनों को मानने के लिए सहमत हूं/हैं। मैं/हम जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि. को खाता खोलने के आवेदन फार्म में उल्लेखित व्यक्ति के नाम पर एटीएम सह डेबिट कार्ड जारी करने के लिए प्राधिकृत करते हैं, मैं पुष्टि करता हूं कि मैं एक मात्र खाता धारक हूं अथवा डेबिट कार्ड का प्रयोग पूर्ण रूप से एक्सचेंज कन्ट्रोल रेगुलेशन के अनुरूप होगा और ऐसा न होने की दशा में/हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 तथा भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा उसमें समय—समय पर किये गये संशोधन के अंतर्गत कारबाई की जाएगी।
- मैं/हम समझते हैं और वचन देते हैं कि डेबिट कार्ड का प्रयोग पूर्ण रूप से एक्सचेंज कन्ट्रोल रेगुलेशन के अनुरूप होगा और ऐसा न होने की दशा में/हम विदेशी मुद्रा प्रबंधन अधिनियम, 1999 तथा भारतीय रिजर्व बैंक द्वारा उसमें समय—समय पर किये गये संशोधन के अंतर्गत कारबाई की जाएगी।

पूर्ण हस्ताक्षर (चल लिखावट में):

(एकल/प्रथम आवेदनकर्ता)

(द्वितीय आवेदनकर्ता)

(तृतीय आवेदनकर्ता)

फार्म डोए-1 नामांकन फार्म

बैंक जमा—राशि के संबंध में बैंकिंग अधिनियम, 1949 की धारा 45 जेडए से 45 जेडए एवं बैंकिंग कंपनी (नामांकन) नियम 1985 के 2(1) के तहत नामांकन

मैं/हम नाम तथा पता/पते निम्नलिखित व्यक्तियों को नामित करता हूं/करते हैं, जिसे/जिन्हे मेरे/हमारे नामांकन की जमा—राशि, जिसके विवरण नीचे दिए गए हैं। जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि. नामांकन की जमा—राशि द्वारा लौटा दी जाए।

जमा राशि		नामिती					
जमा राशि का प्रकार	विशिष्ट नंबर	अतिरिक्त विवरण (यदि कोई हो)	नामिती का नाम	नामिती का पता	जमाकर्ता के साथ संबंध (यदि कोई हो)	आयु	यदि नामिती नावालिंग है तो उसकी जन्म-तिथि #

#चूंकि इस तारीख को नामिती नावालिंग है, मैं/हम श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ (नाम, पता व आयु) को, नामिती की नावालिंग के दौरान मेरी/हमारी/नावालिंग की मृत्यु की स्थिति में नामिती की ओर से जमा—राशि को प्राप्त करने के लिए प्राधिकृत करते हैं।

स्थान : \_\_\_\_\_

तारीख: \_\_\_\_\_

# यदि नामिती नावालिंग न हो तो काट दे।

@ संक्षी का हस्ताक्षर, नाम व पता	जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

\*जहां नावालिंग के नाम से जमा राशि जाती है, नावालिंग की ओर से ऐसे व्यक्ति द्वारा नामांकन हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो इसके लिए विधिक रूप से पात्र है।

@ जमाकर्ता/कर्ताओं के हस्ताक्षर/हस्ताक्षरों पर एक व्यक्ति का साक्ष्य होना चाहिए, जमाकर्ता/कर्ताओं के अंगूठा निशान/निशानों पर दो व्यक्तियों का साक्ष्य होना चाहिए।



## जालोर नागरिक सहकारी बैंक लि.

JALORE NAGRIK SAHAKARI BANK LTD.

आवेदक/आवेदकों से प्राप्त पहचान संबंधी दस्तावेजों के विवरण

(सावधान : एनआरआई आवेदकों के लिए पहचान दस्तावेज हेतु पासपोर्ट की प्रति प्रस्तुत करना अनिवार्य है)

	फोटो पहचान			पते के पहचान संबंधी प्रमाण		
	1	2	3	1	2	3
दस्तावेज का प्रकार						
दस्तावेज नंम्बर						
जारीकर्ता प्राधिकारी						
जारी करने की तारीख						
जारी करने का स्थान						
बैंधता की अवधि						

<b>फार्म 60 / 61 (पैन नम्बर न रखने वालों द्वारा भरा जाए)</b> <b>फार्म 60</b> क्या आप का निर्धारित हैं <input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं यदि हां तो क) वाई/सर्किल/रेज का विवरण जहां पिछली आय रिटर्न फाईल की गई थी _____ ख) पैन नम्बर नहीं होने का कारण : _____	आवेदक द्वारा प्रस्तुत किए जाने वाले केवाईसी पहचान संबंधी दस्तावेज/कागजात (निम्नलिखित दो मूलियों के प्रत्येक से कोई एक कागजात जो बैंक को स्वीकार्य हो)
<b>फार्म 61</b> उस व्यक्ति द्वारा भरा जाए जिसकी केवल कृषिगत आय हो और कोई ऐसी आय न हो जिस पर आयकर अभावित की जाती हो। मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूं कि मेरी आय का स्रोत कृषि है और मुझे अन्य किसी भी आय पर, यदि कोई हो, आयकर अदा नहीं करना है।	<b>सूची-1 (नवीनतम/हाल का फोटो युक्त पहचान संबंधी दस्तावेज)</b> 1. पासपोर्ट (एनआरआई के लिए अनिवार्य) 2. फोटोग्राफ के साथ ड्राईविंग लाइसेंस 3. मतदाता पहचान-पत्र 4. पैन कार्ड, सरकारी पहचान-पत्र 5. आधार कार्ड 6. नियोक्ता से पहचान-पत्र/पुष्टिकरण 7. ग्राहक की पहचान (फोटो) का सत्यापन करते हुए मान्यता प्राप्त लोक प्राधिकारी अथवा लोक सेवा से पत्र 8. नियोक्ता/अन्य बैंक से पुष्टिकरण पत्र जिसमें अन्य चीजों के साथ ग्राहक के फोटोग्राफ को भी सत्यापित किया गया हो। 9. बैंक को स्वीकार्य ऐसा कोई फोटोग्राफ युक्त अन्य दस्तावेज जिससे आवेदक की पहचान स्थापित हो सके। (विवाहित महिला के मामले में, उसके विवाह से पूर्व के नाम के साथ पहचान का प्रमाण, यदि विवाह प्रमाणपत्र की सत्यापित प्रति लगायी गयी हो तो वह वैध पहचान प्रमाण के रूप में स्वीकार्य है)
सत्यापन  मैं _____ एतद् द्वारा घोषणा करता हूं कि जो भी दर्शाया गया है वह मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं जानकारी के अनुसार सत्य है।  वर्ष 20 _____ की _____ तारीख _____ (दिन) को सत्यापित  दिनांक : _____  स्थान: _____ घोषणाकारी के हस्ताक्षर	<b>सूची-2 (पते के साक्ष्य में नवीनतम/हाल के दस्तावेज)</b> 1. पासपोर्ट 2. पता दर्शाता ड्राईविंग लाइसेंस, मतदाता पहचान पत्र 3. टेलीफोन बिल, बिजली का बिल, राशन कार्ड 4. बैंक खाता विवरण (पता सहित) 5. आधार कार्ड 6. आय/संपदा पर निर्धारित आदेश (पते सहित) 7. नियोक्ता का पत्र/केन्द्रीय/राज्य सरकार अथवा स्थानीय निकाय के किसी प्राधिकारी द्वारा जारी पत्र व्यवहार का कोई भी दस्तावेज जिसमें निवासीय पता दर्शाया गया हो। 8. बैंक को स्वीकार्य आवासीय पते के समर्थन में कोई भी दस्तावेजी साक्ष्य 9. विवाहित महिलाओं के मामले में पति के घर का पता स्वीकार्य होगा।

कार्यालय के प्रयोग के लिए			
क्र.सं.	विवरण	प्राधिकृत स्टाफ का नाम	हस्ताक्षर
1	आवेदक का साक्षात्कार लिया गया और उद्देश्य निर्धारित किया गया		
2	उपरोक्त पहचान/पते के प्रमाण संबंधी दस्तावेजों का मूल प्रति के साथ सत्यापन किया गया		
3	खाताधारकों एवं पहचानकार्ता को धन्यवाद पत्र भेजने की तारीख		
4	काले धन को बैंध बनाने संबंधी जोखिम वर्गीकरण [ ] न्यून [ ] मध्यम [ ] ऊच्च		

के वाई सी प्रमाण-पत्र :

मैं श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ श्री/श्रीमती/कु. \_\_\_\_\_ खाता खोलने वाला/वालों से व्यक्तिगत रूप से मिला और यह पुष्टि करता हूं कि केवाईसी मानदंडों का पूर्णतः अनुपालन किया गया और यह भी पुष्टि करता हूं कि –

मैंने प्रस्तुत दस्तावेजों की जांच कर ली है और पुष्टि करता हूं कि केवाईसी मानदंडों का पूरी तरह से पालन किया गया है।

- i) क) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में आगे थे  
 अथवा  
 ख) परिचयकर्ता स्वयं शाखा में नहीं आये परन्तु उनसे लिखित पुष्टि प्राप्त कर जी गई है।  
 ii) परिचयकर्ता के हस्ताक्षर की जांच कर ली गई है और उसका/उनका खाता 6 माह से अधिक पुराना है और उनके खाते में भी केवाईसी मानदंडों का पालन किया गया है

शाखा प्रमुख/संयुक्त प्रबंधक/  
 प्रबंधक का हस्ताक्षर  
 नमूना हस्ताक्षर संख्या : \_\_\_\_\_  
 तारीख :

विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर	नमूना हस्ताक्षर संख्या _____	तारीख: _____
---------------------------	------------------------------	--------------